

## 介護保険負担限度額認定申請書

記入例

令和

年

月

日

(申請先)

鳥取県東伯郡琴浦町長 様

次のとおり関係書類を添えて、食費・居住費（滞在費）に係る負担限度額認定を申請します。

フリガナ	コトウラ タロウ	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
被保険者氏名	琴浦 太郎	個人番号										
生年月日	明・大・ <b>昭</b> 5年 5月 10日生	性別	<b>男</b> ・女									
住 所	〒689-2392 鳥取県東伯郡琴浦町大字徳万 591-2 連絡先( 0858 ) 52-2111											
入所(院)した 介護保険施設の 所在地及び名称 (※)	〒 <div>入所(入院)があれば記入してください</div>											
入所(院)年月日 (※)	平・令 年 月 日 ショートステイを利用している場合は、記入不要です。											

配偶者の有無	<b>有</b> ・無 左記において「無」の場合は、以下の「配偶者に関する事項」については、記載不要です。												
配偶者に関する事項	フリガナ	コトウラ ハナコ											
	氏 名	琴浦 花子											
	生年月日	明・大・ <b>昭</b> ・平 5年 6月 7日	個人番号										
	住 所	〒689-2392 鳥取県東伯郡琴浦町大字徳万 591-2 連絡先( 0858 ) 52-2111											
	本年1月1日 現在の住所 (現住所と異なる場合)												
課税状況	市町村民税 課税 ・ <b>非課税</b>												

収入等に関する申告	<input type="checkbox"/>	①生活保護受給者/②市町村民税世帯非課税である高齢福祉年金受給者											
	<input type="checkbox"/>	③市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額 80 万円以下です。 (受給している年金に○して下さい。以下同じ。) ※ 寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金を含みます。以下同じ。											
	<input checked="" type="checkbox"/>	④市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額 80 万円以下です。											
	<input type="checkbox"/>	⑤市町村民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と【遺族年金※・障害年金】の収入額、その他の合計所得金額の合計額が年額 80 万円以下です。											
預貯金等に関する申告 ※通帳等の写しは別添	<input checked="" type="checkbox"/>	預貯金、有価証券等の金額の合計が②の方は 1000 万円(夫婦は 2000 万円)、③の方は 550 万円(同 1550 万円)、⑤の方は 500 万円(同 1500 万円)以下です。 ※第 2 号被保険者(40 歳以上 64 歳以下)の場合、③～⑤の方は 1000 万円(夫婦は 2000 万円)以下です。											
	預貯金額	1,234,567 円	有価証券 (評価概算額)		円	その他 (現金・負債を含む)	( )※ 円	※内容を記入してください					

該当するところにチェックを入れてください。

申請者が被保険者本人の場合には、下記について記載は不要です。

申請者氏名	連絡先(自宅・勤務先)
申請者住所	本人との関係

## 注意事項

- この申請書における「配偶者」については、世帯分離をしている配偶者又は内縁関係の者を含みます。
- 預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数保有している場合は、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。
- 書き切れない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。
- 虚偽の申告により不正に特定介護料、介護費等の支給を受けた場合には、介護保険法等の各第 1 項の規定に基づき

※同意書、預貯金・有価証券等にかかる通帳等の写しを必ず添付してください。

# 同意書

鳥取県東伯郡琴浦町長 様

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、官公署、年金保険者又は銀行、信託会社その他の関係機関（以下「銀行等」という。）に私及び私の配偶者（内縁関係の者を含む。以下同じ。）の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券等の残高について、報告を求めることに同意します。

また、貴町長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

令和      年      月      日

<本人>

住所      鳥取県東伯郡琴浦町大字徳万 591 - 2

氏名      琴浦    太郎



<配偶者>

住所      鳥取県東伯郡琴浦町大字徳万 591 - 2

氏名      琴浦    花子



※氏名が自署でない場合、押印が必要です